

ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2023 AL 10 DE DICIEMBRE DE 2023

POS.	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PRESENTACIÓN	LABORATORIO	FARMACIAS QUE COMUNICAN FALTAS DURANTE LA SEMANA	PRINCIPIO ACTIVO	FALTA DE SUMINISTRO COMUNICADA POR AEMPS	MEDICAMENTO NO SUSTITUIBLE
1	723347	OZEMPIC	1 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 3 r	NOVO NORDISK PHARMA	2.954	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
2	866947	EFFERALGAN	1 g 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	NEWLINE PHARMA S.L.	2.946	PARACETAMOL	SÍ	
3	930545	SEBIPROX	15 mg/g CHAMPU MEDICINAL 1 FRASCO 100 ml	GLAXO SMITHKLINE	2.740	CICLOPIROX (TOPICO)	SÍ	
4	759621	PLANTABEN	3,5 g 30 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	2.668	ISPAGULA	SÍ	
5	654825	COLIROFTA CICLOPLEJICO	10 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 10 ml	ALCON HEALTHCARE S.A.	2.187	CICLOPENTOLATO	SÍ	
6	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA EFG	600 mg 40 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL	KERN PHARMA	2.095	IBUPROFENO	SÍ	
7	779553	LEXATIN	1,5 mg 30 CAPSULAS	RUBIO	1.995	BROMAZEPAM		
8	832899	SYNALAR RECTAL SIMPLE	0,1 mg/g CREMA RECTAL 1 TUBO 30 g	TORA LABORATORIES	1.842	FLUOCINOLONA, ACETONIDO (RECTAL)	SÍ	
9	688746	METOCLOPRAMIDA ACCORD EFG	10 mg 30 COMPRIMIDOS	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	1.829	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
10	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA EFG	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	KERN PHARMA	1.800	IBUPROFENO	SÍ	
11	704632	TRULICITY	1,5 mg 4 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 0,5 ml	LILLY	1.682	DULAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
12	682161	LIMOVAN	7,5 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	SANOFI AVENTIS S.A.	1.651	ZOPICLONA		
13	672096	COLIRCUSI GENTADEXA	5 mg/ml + 1 mg/ml + 0,5 mg/ml COLIRIO / GOTAS OTICAS EN SC	NTC OPHTHALMICS IBERICA S.L.	1.621	TETRIZOLINA DEXAMETASONA (OFTALMICO) G	SÍ	
14	656255	XUMADOL EFG	1 g 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	ITALFARMACO	1.621	PARACETAMOL		
15	787382	AUXINA A MASIVA	50.000 UI 10 CAPSULAS BLANDAS	CHIESI ESPAÑA	1.608	RETINOL		
16	723346	OZEMPIC	0,5 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 1	NOVO NORDISK PHARMA	1.557	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
17	687830	OFTACILOX	3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 5 ml	NTC OPHTHALMICS IBERICA S.L.	1.500	CIPROFLOXACINO (OFTALMICO)	SÍ	
18	723358	ACTROMADOL	660 mg 8 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	BAYER HISPANIA S.L.	1.466	NAPROXENO	SÍ	
19	715550	FIASP FLEXTOUCH	100 U/ml 5 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 3 ml	NOVO NORDISK PHARMA	1.450	INSULINA ASPART	SÍ	NO SUSTITUIBLE
20	655134	VOLTAREN RETARD	75 mg 40 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	NOVARTIS FARMACEUTICA	1.396	DICLOFENACO		
21	703175	VOKANAMET	50 mg/1000 mg 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	MENARINI	1.325	METFORMINA CANAGLIFLOZINA	SÍ	
22	956557	PRIMPERAN	10 mg 30 COMPRIMIDOS	SANOFI AVENTIS S.A.	1.222	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
23	955526	ROCALTROL	0,25 microgramos 20 CAPSULAS BLANDAS	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V.	1.194	CALCITRIOL		
24	999905	MINITRAN	5 mg/24 h 30 PARCHES TRANSDERMICOS 18 mg	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.117	NITROGLICERINA	SÍ	
25	672900	BROMAZEPAM NORMON EFG	1,5 mg 30 CAPSULAS	NORMON	1.050	BROMAZEPAM		
26	672971	KREON	25.000 U 100 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.044	AMILASA ALFA LIPASA PROTEASA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
27	770065	ORFIDAL	1 mg 50 COMPRIMIDOS	PFIZER	1.011	LORAZEPAM		
28	650195	ARTEOPTIC	20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION LIBERACION PROLONGADA 1 F	BAUSCH & LOMB	927	CARTEOLOL (OFTALMICO)		
29	673628	NEOBURFEN	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	882	IBUPROFENO		
30	663397	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA EFG	100 mg/25 mg 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CINFA	829	HIDROCLOROTIAZIDA LOSARTAN		
31	770057	ORFIDAL	1 mg 25 COMPRIMIDOS	PFIZER	738	LORAZEPAM		
32	681767	VASONASE RETARD	40 mg 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	LABORATOIRE X.O	601	NICARDIPINO		